

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



## Declaration de Maladie

N° W21-801815

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12854 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 171970

Nom & Prénom : EL MAJDAWI A212a

Date de naissance : 07/09/86

Adresse : 34 Bd oued oum Rbi  
H2da Casa

Tél : 0661319405 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at-  
médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

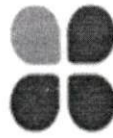
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com







مصحة الياسمين

Clinique Yasmine



090004029

Casablanca Le: 16/05/2023

Facture N° 4414/23

Etablie par ZAINAB CH Page 1/1

Identification

N° Dossier : X3E153271

N° Identifiant : 23053355/23

Nom & Prénom : EL MAJDAOUI AZIZA

C.I.N. :

Date Début :

15/05/2023

Date 15/05/2023

Adresse :

Traitement : Platre

Médecin : KHOUMRI HAKAM

Prestations

Qté Prix U. L.C. Coef Montant

SEJOUR

Frais clinique 1 700,00 700,00

Total Rubrique : 700,00

PARTIE CLINIQUE :

700,00

HONORAIRES MEDICAUX

Dr. KHOUMRI HAKAM (TRAUMATOLOGUE) 1 1 000,00 1 000,00

Total Rubrique : 1 000,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:

1 000,00

Encaissement :

TOTAL FACTURE 1 700,00

Espèce :

700,00

Chèque :

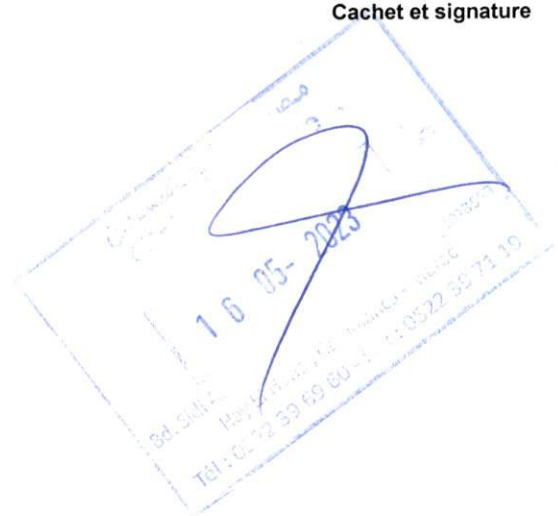
Solde :

1 000,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Mille sept cents Dirhams

Cachet et signature







**Dr. Asmaa ADNANE**

**Radiologue**

Diplômée du Centre hospitalier  
universitaire de Casablanca.

Diplôme de formation

digestive de l'Université  
d'Angers, France.

**Facture N° 4409/23**

Casablanca Le : 15/05/2023

Etablie par KAWTAR RADIO Page 1/1

N° Dossier : X3E153265

N° Identifiant : 23053348/23

**Nom & Prénom : EL MAJDAOUI AZIZA**

C.I.N. :

Date Entrée : 15/05/2023

Date Sortie : 15/05/2023

Adresse :

Traitement : Bilan radiologique

Médecin : KHOUMRI HAKAM

Prestations

Nombre

Prix U.

L.C.

Coef

Montant

**IMAGERIE MEDICALE**

Rx cheville gauche F/P et 3/4

1

700,00

700,00

Total Rubrique :

700,00

**PARTIE CLINIQUE :**

700,00

**TOTAL FACTURE**

700,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Sept cents Dirhams

Cachet et signature

CLINIQUE YASMINE  
Bd. Sidi Abderrahmane Angle Rue  
de Sijilmassa Hay El Hana  
Casablanca - Tél: 0522 36 00 96  
Mobile: 06 62 49 80 19  
INPE: 090004029

• IRM 1,5T  
• Scanner Multibarrettes  
• Radiologie Conventionnelle  
• Mammographie  
• Tomosynthese  
• Échographie Doppler  
• Radiologie Interventionnelle  
Diagnostic et Thérapeutique

Mme ATTA R MADAM

169,00  
M Doli wa 90 up  
1980 M 1, a 14;

51, 00 up  
M 1, a 14'

299,00  
3. 00 up  
M 1, a 14'

69800  
41. 00 up  
M 1, a 14'

942,00

Dr. HOUARI Hakam  
Membre du réseau de cliniques  
Oncorad Groupe



090004029

PPV: 22DH20  
PER: 02/25  
LOT: M395



OEDES 20mg

14 gélules



6 118001 100071

LOT 220290  
EXP 09/2024  
PPV 52.80DH

**40 mg)/0,4 ml**

*énoxaparine sodique/  
enoxaparin sodium*

**sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1-

Aïn Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

**P.P.V. : 349DH00**



**sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1-

Aïn Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

**P.P.V. : 349DH00**



**DOLICOX<sup>®</sup>** 90 mg  
*Etoricoxib*

14 Comprimés  
pelliculés

PPV: 169DH00  
PER: 01/26  
LOT: M092

